



טופס בקשה לקבלת החזר תשלום אגרה

1. פרטי המבקש:

* חובה לציין את כל הפרטים באופן מדוייק.

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ *תעודת זהות: _____
יש לצרף צילום ת.ז.

* כתובת: _____ שם הרחוב ומספר הבית / מספר ת"ד _____ שם הישוב _____ מיקוד _____

טלפון: _____ *טלפון נייד: _____

* כתובת מייל _____ או פקס: _____
באחריותכם לציין כתובת מייל מדוייקת.

2. פרטי הבנק של המבקש בלבד:

* שם הבנק: _____ סמל הבנק: _____ כתובת הסניף: _____

* מס' הסניף: _____ * מס' החשבון: _____

חובה לצרף צילום שיק או אישור בנק לפרטי החשבון שלכם בלבד תקף מחצי השנה האחרונה.

3. סכום החזר מבוקש: _____ ₪

תאריך: _____ חתימת המבקש/ת: _____

נא להשאיר בידך העתק מהבקשה והמסמכים שצורפו למקרה של בירורים.

אישור האגף לאסדרת עיסוקים: לפני שליחת הבקשה לחשבות האגף, יש לוודא שכל המסמכים הנדרשים מצורפים לבקשה.

סכום מאושר לתשלום: _____ ₪ לא מאושר לתשלום

תאריך: _____ שם המאשר/ת: _____ חתימה: _____

אישור החשבות:

שם: _____ סכום מאושר לתשלום: _____ ₪ תאריך: _____ חתימה: _____

